

MSD Actualización de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria GERIAS

CODIGO DE ACCESO: msdgerias2019

1 Respecto a los nuevos y futuros antifúngicos potenciales referidos a continuación, y en relación a su mecanismo de acción o propiedades farmacológicas, señale la asociación falsa

e) Rezafungina (CD101) -- Inhibición síntesis de glucano -Vida media corta, vía iv.

2 En cuanto a la elección de tratamientos frente a cepas productoras de β -lactamasas ¿cuál de las siguientes no sería una opción razonable?

b) Metallo- β -lactamasas (MBL), meropenem.

3 Selecciona la respuesta verdadera respecto a la elección del tipo de catéter utilizar:

e) Todas son ciertas.

4 Dentro del protocolo de medidas a adoptar ante un brote por *Candida auris* NO se contempla:

d) El uso de mascarilas de protección respiratoria FFP2.

5 Respecto a los programas PROA de antifúngicos en el manejo de las IFI, señale el comentario incorrecto:

e) Su finalidad es principalmente el control del consumo y ahorro en gasto.

6 Respecto al uso de las candidinas en el tratamiento de la candidemia y/o candidiasis invasiva deben tenerse en cuenta una serie de características, salvo una de ellas que es falsa:

e) Permite el tratamiento óptimo de las localizaciones oftalmológicas y del SNC.

7 ¿Cuáles son los principales factores de riesgo de bacteriemia de foco en el catéter?

e) Todas son ciertas.

8 En relación al tratamiento actual y apropiado de la candidemia mediante la aplicación de un bundle de medidas, señale la opción incorrecta:

e) Siempre debe llevarse a cabo ecocardiografía en todos los pacientes.

9 Ante un paciente portador de catéter periférico con fiebre y supuración por el punto de inserción, ¿qué harías?

c) Retiraría el catéter, haría hemocultivos y cultivo de punta de catéter y pautaría tratamiento sistémico.

10 Respecto al clon de alto riesgo de *P. aeruginosa* más prevalente en España, ¿cuál de las

siguientes afirmaciones es falsa?

c) Casi siempre produce carbapenemasas.

11 Ante un paciente con fiebre y sospecha de bacteriemia asociada a catéter, ¿en cuál de estas localizaciones de dicho catéter, te plantearías iniciar tratamiento antifúngico empírico asociado al tratamiento antibacteriano?

c) Central Femoral.

12 Respecto al trasplante fecal (o transferencia de microbiota fecal) señale la afirmación **incorrecta**:

a) Uno de los factores que determina su eficacia es la edad del donante, por lo que se recomienda que solo se empleen heces de menores de 40 años.

13. El panel sindrómico en bacteriemias/sepsis aporta ventajas en las siguientes situaciones EXCEPTO:

e) Eliminaría los cultivos convencionales y los antibiogramas al disponer de una tecnología avanzada.

14 ¿Cuál de las siguientes es FALSA en la utilización de los paneles sindrómicos de infección gastrointestinal?

e) Con los paneles de diagnóstico sindrómico ya no hay que preocuparse de tener que hacer ningún test complementario.

15 Los argumentos a favor del uso de terapia combinada incluyen las siguientes afirmaciones excepto una. Identifique la falsa:

d) Los estudios demuestran claramente y de forma homogénea el beneficio del tratamiento combinado frente a las infecciones por Pseudomonas.

16 En relación a las medidas para evitar la transmisión cruzada de S. aureus MR, elija la respuesta más adecuada:

d) Las medidas más eficaces son aquellas que se implementan conjuntamente como paquete medidas entre las que se incluyen las anteriores.

17 ¿Cuál de los siguientes fármacos no tiene actividad frente a Pseudomonas?

d) Tigeciclina.

18 ¿Cuándo debemos colocar una sonda urinaria?, señala la respuesta falsa:

c) Las infecciones urinarias.

19 Un resultado negativo para la detección de toxina mediante enzoinmunoensayo y positivo mediante la amplificación molecular del gen de la toxina B indica:

b) Posiblemente una infección leve.

20 El estudio que analiza la presencia de bacterias Gram negativas (GN) resistentes en superficies inanimadas y manos del personal sanitario de 16 hospitales chinos:

a) Tenía como objetivo estudiar las bacterias de superficies inanimadas incluidas las camas, almohadas y ropa de cama, equipos médicos (fonendos y manguitos de los esfingos de tensión), otras superficies (grifos de agua, botellas termo, carros de tratamiento, paños de cocina) y manos del personal después de la limpieza diaria con el fin de proveer de una base de conocimiento para mejorar la eficacia de la desinfección y el refuerzo de las medidas de prevención y control de la infección de las IRAS.

21 Paciente VIH (34 CD4 cel/ μ l) presenta fotofobia, dolor de cabeza, fiebre, pérdida de peso. Trabajaba en una iglesia limpiando, incluido el campanario con abundantes palomas. ¿Le realizarías un panel sindrómico de entrada?

e) No, descartaría primero *Cryptococcus* con una detección de antígeno.

22 Paciente hospitalizado por una neumonía adquirida en la comunidad y en tratamiento antibiótico y que comienza con diarrea 4 días después de su hospitalización. ¿Le realizarías un panel sindrómico de entrada para descartar enteropatógenos, virus y parásitos?

b) No, haría inmunocromatografía y PCR de *Clostridium difficile* exclusivamente de entrada.

23 En cuanto a las causas del infradiagnóstico de la ICD en España indica cuál de las siguientes frases NO es correcta:

b) Exceso de sospecha clínica de la ICD.

24 Los paquetes de medida relacionados con el manejo de la infección de orina:

c) Han demostrado una reducción en el uso de antibioterapia de amplio espectro y disminución de uso de antimicrobianos en bacteriuria asintomática.

25 Bezlotoxumab es un anticuerpo monoclonal aprobado para la prevención de las recurrencias de la infección por *C.difficile*. Solo una de las siguientes afirmaciones es correcta:

b) En los ensayos clínicos la tasa de efectos adversos fue similar a la del placebo.